

CONGRESO IBEROAMERICANO DE NUTRICIÓN

¿Nutrición basada en la evidencia o en la evidencia?



ACADEMIA
ESPAÑOLA DE
NUTRICIÓN
Y DIETÉTICA



www.renhyd.org



3 de JULIO de 2019

Conferencias Cortas
Temática Libre II

PONENCIA 4



Promoción de salud en el lugar de trabajo y control de enfermedades no transmisibles (ENT): Un reto para las instituciones en el siglo XXI

Ana Silvina Carrato Alfonso^{1,2,*}, María Cecilia Miranda Rabellino²

¹Asociación Uruguaya de Dietistas y Nutricionistas (AUDYN), Montevideo, Uruguay.

²Ministerio de Desarrollo Social, Montevideo, Uruguay.

*silvina.carrato@gmail.com

Introducción: La salud de los trabajadores se encuentra influenciada por diferentes aspectos intervinclados, entre ellos se encuentran: la globalización, el sistema de trabajo, la situación epidemiológica del país, entre otros, que no sólo tienen que ver con el ambiente de trabajo en el cual se desarrolla. Sin embargo, en el lugar de trabajo se genera un microclima propicio tanto para el desarrollo de enfermedades como para la prevención de las mismas. Y son los organismos internacionales los que velan por las estrategias de promoción de salud en el lugar de trabajo. Por ejemplo, en lo que respecta a nuestro país, que a nivel mundial presenta una situación ejemplarizante referido a varias medidas de abordaje de las ENT que ha implementado en la última década, como el Convenio Marco para el Control del Tabaco, la Guía Alimentaria para la Población Uruguaya, la Guía de

Actividad Física entre otros muchos ejemplos. Además ha tenido avances importantes en el tratamiento de cáncer de mama, colorrectal y el abordaje de la enfermedad cardiovascular.

Uruguay forma parte de la Organización Internacional del Trabajo desde 1919 y ha ratificado 109 convenios, dentro de ellos el convenio número C155, convenio sobre seguridad y salud de los trabajadores, 1981 (1). Sin embargo existen muy pocas estrategias de promoción de salud en el lugar de trabajo que hayan sido aplicadas.

Existe evidencia acerca de los beneficios de promover la salud en el lugar de trabajo, entre ellas se destaca la reducción de los factores de riesgo, el aumento de la productividad nacional en hasta un 20% (OMS, 2003a) y la mejora del clima

institucional, mejorando la satisfacción de los trabajadores para con el trabajo (2).

Desde fines de siglo XX Uruguay se encuentra en la etapa de transición nutricional; que se caracteriza por la inclusión de alimentos industrializados ricos en grasas, azúcares refinados y sodio, bajos en fibra y ácidos grasos poliinsaturados en la dieta. A estos factores se agrega el sedentarismo y la inactividad física.

De forma agrupada las ENT determinan casi 7 de cada 10 muertes registradas en Uruguay según datos del Ministerio de Salud Pública (3).

Según el reciente informe de la Comisión Independiente de Alto Nivel de la Organización Mundial de la Salud (OMS) sobre ENT, establecida en 2017 por el Director General de la OMS, Sr. Adhanom Ghebreyesus, de la cual nuestro Presidente Tabaré Vázquez forma parte, se reconoce la falta de progresos mundiales suficientes en la lucha contra las mismas. Es muy probable de que no se pueda alcanzar la meta (3,4) de los Objetivos de Desarrollo Sostenible. La OMS proporciona argumentos económicos en favor de la inversión en la esfera de las ENT. Revela que el apoyo en intervenciones costo efectivas en países de ingresos bajos y medianos, para el 2030 verán un retorno de U\$S7 por persona por cada dólar invertido.

Dentro de las inversiones costo eficaces ($\leq 1\$100$ por AVAD evitado en los países de ingresos bajos y medianos), la OMS declara dentro de las primeras 16 mejores reducir la ingesta de sal mediante la creación de un entorno propicio en instituciones públicas, tales como los lugares de trabajo y otras para que puedan proponerse opciones con menos contenido de sodio.

También dentro de las intervenciones costo eficaces señala realizar campañas de educación pública y sensibilización en toda la comunidad con el fin de promover la actividad física, incluida una campaña en medios de comunicación, combinada con otros programas comunitarios de educación, motivación y concienciación medioambiental dirigidos a propiciar un cambio comportamental respecto de los niveles de actividad física (4,5,6,7,8).

Objetivos: Analizar las distintas iniciativas de promoción de salud en el lugar de trabajo en Uruguay y América Latina.

Métodos: Revisión de la literatura de organismos nacionales e internacionales y de las bases de datos Scielo, ScienceDirect, en el período comprendido entre los años 2014 y 2018.

Discusión y conclusiones: Las intervenciones en promoción de salud en el lugar de trabajo se caracterizan por tener una mirada higienista, sin contemplar características propias del sector laboral sobre el que se ejecuta la iniciativa.

Consideramos pertinente la construcción de una estrategia de promoción de salud en el lugar de trabajo que sea de forma integral, intersectorial, con una mirada interdisciplinaria que sea sostenible a lo largo de la vida institucional.

Una perspectiva higienista tiene la desventaja de ser reduccionista al control del factor de riesgo olvidándonos de la necesidad de un abordaje integral.

Recomendamos para futuras investigaciones profundizar en el estudio de investigaciones cualitativas sobre el enfoque salud y trabajo.

conflicto de intereses

Las autoras expresan que no existen conflictos de interés al redactar el manuscrito.

referencias

- (1) ILO.org. 1996-2018. Organización Internacional del Trabajo. Fecha de consulta octubre de 2018. Disponible en <https://www.ilo.org/global/lang-es/index.htm>
- (2) Wanjek C. Food at work: workplace solutions for malnutrition, obesity and chronic diseases. Geneva international labour office, 2005. ISBN 92-2-117015-2. ILO Cataloguing in Publication Data. Consultado en septiembre 2018.
- (3) Ministerio de Salud Pública, Segunda Encuesta Nacional de Factores de Riesgo de Enfermedades Crónicas no Transmisibles. Uruguay. Año 2016. Disponible en http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/2DA_ENCUESTA_NACIONAL_final2_digital.pdf
- (4) Organización Mundial de la Salud, Saving lives, spending less: A strategic response to noncommunicable diseases. WHO/NMH/NVI/18.8. Disponible en <http://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/272534/WHO-NMH-NVI-18.8-eng.pdf>
- (5) Organización Mundial de la Salud. Plan de Acción Mundial para la prevención y el control de las Enfermedades no Transmisibles. Año 2013-2019. Disponible en <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/plan-accion-prevencion-control-ent-americas.pdf>
- (6) Organización Mundial de la Salud. Plan de Acción Mundial para la prevención y el control de las Enfermedades no Transmisibles. Año 2013-2019. Disponible en <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/plan-accion-prevencion-control-ent-americas.pdf>
- (7) Organización Mundial de la Salud y Foro Económico Mundial 2008. Prevención de las enfermedades no transmisibles en el lugar de trabajo a través del régimen alimentario y la actividad física. Disponible en https://www.who.int/dietphysicalactivity/WEFreport_spanish.pdf
- (8) Sorensen G, Linnan L, Hunt MK. Worksite- based research and initiatives to increase fruit and vegetable consumption. Preventive Medicine. 2004; 39 (Supl 2): S94-S100.

CONGRESO
IBEROAMERICANO
DE NUTRICIÓN

3-5 Julio
Pamplona
2019